

EUCAST-Dosierungstabelle

– modifiziert –

Stand: 25.7.2024

Die folgende Tabelle zeigt die Dosierungen, auf denen die Wirksamkeitsbewertung auf der Basis von MHK-Werten gemäß EUCAST beruht. Diese Dosierungen verstehen sich als Angaben für Erwachsene ohne Beeinträchtigung der Resorption, Verstoffwechslung und Ausscheidung der genannten antimikrobiellen Chemotherapeutika.

Diese Tabelle ist nicht als Dosierungsempfehlung für Anwendung im Einzelfall zu verwenden – diese muß stets die spezifischen Gegebenheiten der Patientin oder des Patienten und sollte darüberhinaus die lokalen, nationalen und ggf. internationalen Behandlungsleitlinien oder -empfehlungen berücksichtigen. Häufig werden auch bei Erregern, die nicht grundsätzlich hohe Dosierungen erfordern, höhere Dosierungen indiziert sein als die, die hier als „Standard-Dosierung“ angegeben sind.

Aminoglykoside sollten ausschließlich in Kombination mit anderen wirksamen antimikrobiellen Wirkstoffen zur Steigerung der Wirksamkeit oder Verminderung der Gefahr der Resistenzentwicklung eingesetzt werden.

Die Wirksamkeit von Aminoglykosiden hängt auch bei empfindlichen Bakterien von einer hohen Exposition des Erregers gegenüber den Wirkstoffen ab. Diese kann durch Anreicherung am Infektionsort (Harnorgane) oder hohe Dosierung erreicht werden. Aus diesem Grund vergeben wir für diese Substanzgruppe bestenfalls die Empfindlichkeitskategorie „I – sensibel bei erhöhter Exposition/Dosierung“. Entsprechend haben wir – abweichend von der EUCAST-Empfehlung – die im Vergleich zu den Zulassungsinformationen höheren Dosierungen in der rechten Spalte der Dosierungstabelle – „Hohe Dosierung“ – belassen.

Auch für Fosfomycin i. v. geben wir nur in der rechten Spalte eine Dosis an, da damit auf die Notwendigkeit einer hohen Dosierung hingewiesen wird und oft nicht die EUCAST-Dosierungstabelle, sondern die Fachinformation oder ein Fachbuch herangezogen werden.

Rot hinterlegt sind Dosisangaben für die intravenöse Gabe, blau hinterlegt Dosierungen für die orale Verabreichung, grün hinterlegt Angaben für die intramuskuläre Anwendung.

Zusätzlich werden Dosierungen, die in Deutschland nicht zugelassen sind, auf **rotem Hintergrund** wiedergegeben. Hier muß im Einzelfall geprüft werden, wie vorgegangen werden soll. Bei der Gabe von Amoxicillin-Clavulansäure kann es beispielsweise sinnvoll sein, zusätzlich zu 3x1,2 g i. v. je 24 h noch Amoxicillin 1x2 g i. v. je 24 h zu applizieren.

Zum 1.1.2023 hat EUCAST einige Dosisangaben in der Spalte „Hohe Dosierung“ durch die Angabe „Dosages vary by indication“ ersetzt. In der vorliegenden Tabelle finden sich an diesen Stellen weiterhin die Dosierungsangaben, die im Vorjahr vorgegeben waren; durch ein Symbol (†) wird auf einen Kommentar im Tabellenfuß verwiesen: „Dosierung ist indikationsabhängig!“

Bitte achten Sie auf Tippfehler. Haftung ausgeschlossen!

Substanz (ggf. mit Einsatzgebiet)	Standard-Dosierung	Hohe Dosierung
Penicilline		
Benzylpenicillin	4 × 0,6 g i. v. je 24 h (0,6 g ≙ 1 MU)	4–6 × 1,2 g i. v. je 24 h (1,2 g ≙ 2 MU)
Benzylpenicillin bei Meningitis durch <i>Streptococcus pneumoniae</i> mit MHK ≤ 0,06 mg/l	–	6 × 2,4 g i. v. je 24 h (2,4 g ≙ 6 MU)
Benzylpenicillin bei Pneumonie durch <i>Streptococcus pneumoniae</i> mit MHK ≤ 0,5 mg/l	–	4 × 1,2 g i. v. je 24 h (1,2 g ≙ 3 MU)
Benzylpenicillin bei Pneumonie durch <i>Streptococcus pneumoniae</i> mit MHK ≤ 1 mg/l	–	4 × 2,4 g i. v. je 24 h (2,4 g ≙ 6 MU)
Benzylpenicillin bei Pneumonie durch <i>Streptococcus pneumoniae</i> mit MHK ≤ 1 mg/l	–	6 × 1,2 g i. v. je 24 h (1,2 g ≙ 3 MU)
Benzylpenicillin bei Pneumonie durch <i>Streptococcus pneumoniae</i> mit MHK ≤ 2 mg/l	–	6 × 2,4 g i. v. je 24 h (2,4 g ≙ 6 MU)
Ampicillin	3 × 2 g i. v. je 24 h	4 × 2 g i. v. je 24 h
Ampicillin bei Meningitis	–	6 × 2 g i. v. je 24 h
Ampicillin-Sulbactam	3 × (2 g / 1 g) i. v. je 24 h	4 × (2 g / 1 g) i. v. je 24 h
Ampicillin-Sulbactam bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	–	2 × 0,75 g p. o. je 24 h
Amoxicillin	3–4 × 1 g i. v. je 24 h	6 × 2 g i. v. je 24 h
Amoxicillin bei Meningitis	–	6 × 2 g i. v. je 24 h
Amoxicillin	3 × 0,5 g p. o. je 24 h	3 × 0,75–1,0 g p. o. je 24 h
Amoxicillin-Clavulansäure	3–4 × (1,0 g / 0,2 g) i. v. je 24 h	3 × (2,0 g / 0,2 g) i. v. je 24 h
Amoxicillin-Clavulansäure	3 × (0,5 g / 0,125 g) p. o. je 24 h	3 × (0,875 g / 0,125 g) p. o. je 24 h
Piperacillin-Tazobactam	3 × (4 g / 0,5 g) i. v. Infusion über je 4 h , je 24 h	4 × (4 g / 0,5 g) i. v. Infusion über je 3 h , je 24 h

*Dosierung ist indikationsabhängig!

Substanz (ggf. mit Einsatzgebiet)	Standard-Dosierung	Hohe Dosierung
Piperacillin-Tazobactam	4 × (4 g / 0,5 g) i. v. Infusion über je 0,5 h je 24 h	4 × (4 g / 0,5 g) i. v. Infusion über je 3 h , je 24 h
Phenoxymethylpenicillin	3–4 × 0,5–2 g p. o. je 24 h	–
Oxacillin	4 × 1 g i. v. je 24 h	6 × 1 g i. v. je 24 h *
Oxacillin bei Meningitis	–	6 × 2 g i. v. je 24 h
Flucloxacillin	4 × 2 g i. v. je 24 h	6 × 2 g i. v. je 24 h *
Flucloxacillin	6 × 1 g i. v. je 24 h	6 × 2 g i. v. je 24 h *
Flucloxacillin bei Meningitis	–	6 × 2 g i. v. je 24 h
Flucloxacillin	3 × 1 g p. o. je 24 h	4 × 1 g p. o. je 24 h *
Mecillinam bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	3 × 0,2–0,4 g p. o. je 24 h	–
Cephalosporine		
Cefaclor	3 × 0,25–1 g p. o. je 24 h	3 × 1 g p. o. je 24 h
Cefadroxil	2 × 0,5–1 g p. o. je 24 h	–
Cefalexin	2–3 × 0,25–1 g p. o. je 24 h	–
Cefazolin	3 × 1 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. je 24 h
Cefixim	2 × 0,2–0,4 g p. o. je 24 h	–
Cefixim bei Gonorrhoe	–	1 × 0,4 g p. o. einmalig
Cefepim	3 × 1 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. je 24 h, schwere <i>P.-aeruginosa</i> -Infektion: Infusion über je 4 h ,
Cefepim	2 × 2 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. je 24 h
Cefepim-Enmetazobactam	3 × (2+0,5) g i. v. Infusion über je 2 h, je 24 h	–
Cefiderocol	3 × 2 g i. v. Infusion über je 3 h, je 24 h	–
Cefotaxim	3 × 1 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. je 24 h
Cefotaxim bei Meningitis	–	4 × 2 g i. v. je 24 h
Cefpodoxim	2 × 0,1–0,2 g p. o. je 24 h	–
Ceftarolin	2 × 0,6 g i. v. Infusion über 60 min, je 24 h	3 × 0,6 g i. v. Infusion über 2 h, je 24 h
Ceftazidim	3 × 1 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. je 24 h
Ceftazidim	3 × 1 g i. v. je 24 h	6 × 1 g i. v. je 24 h
Ceftazidim-Avibactam	3 × (2 g / 0,5 g) i. v. Infusion über 2 h, je 24 h	3 × (2 g / 0,5 g) i. v. Infusion über 2 h, je 24 h
Ceftobiprol	3 × 0,5 g i. v. Infusion über 2 h, je 24 h	–
Ceftolozan-Tazobactam bei intra-abdominellen Infektion, Harnwegsinfekt	3 × (1 g / 0,5 g) i. v. Infusion über 60 min, je 24 h	–
Ceftolozan-Tazobactam bei HAP/VAP	3 × (2,0 g / 1,0 g) i. v. Infusion über 60 min, je 24 h	–
Ceftriaxon	1 × 1 g i. v. je 24 h	2 × 2 g i. v. je 24 h
Ceftriaxon bei Meningitis	–	4 × 1 g i. v. je 24 h
Ceftriaxon bei Meningitis	–	2 × 2 g i. v. je 24 h
Cefuroxim	3 × 0,75 g i. v. je 24 h	3 × 1,5 g i. v. je 24 h
Cefuroxim	2 × 0,25 g p. o. je 24 h	2 × 0,5 g p. o. je 24 h
Carbapeneme		
Ertapenem	1 × 1 g i. v. je 24 h	–
Imipenem	4 × 0,5 g i. v. je 24 h	4 × 1 g i. v. je 24 h
Meropenem	3 × 1 g i. v. je 24 h	3 × 2 g i. v. als Infusion über 3 h , je 24 h
Meropenem bei Meningitis	–	3 × 2 g i. v. als Infusion über 30 min oder über 3 h , je 24 h
Meropenem-Vaborbactam	3 × (2 g / 2 g) i. v. als Infusion über 3 h, je 24 h	3 × (2 g / 2 g) i. v. als Infusion über 3 h, je 24 h
Monobactame		
Aztreonam	3 × 1 g i. v. je 24 h	4 × 2 g i. v. je 24 h, schwere <i>P.-aeruginosa</i> -Infektion: Infusion über je 3 h ,
Aztreonam-Avibactam	4 × (1,5+0,5) g i. v. als Infusion über 3 h, je 24 h	–
Flurochinolone		
Ciprofloxacin	2 × 0,4 g i. v. je 24 h	3 × 0,4 g i. v. je 24 h
Ciprofloxacin bei Meningitis	–	3 × 0,4 g i. v. je 24 h
Ciprofloxacin	2 × 0,5 g p. o. je 24 h	2 × 0,75 g p. o. je 24 h

* Dosierung ist indikationsabhängig!

Substanz (ggf. mit Einsatzgebiet)	Standard-Dosierung	Hohe Dosierung
Levofloxacin	1 × 0,5 g i. v. je 24 h	2 × 0,5 g i. v. je 24 h
Levofloxacin	1 × 0,5 g p. o. je 24 h	2 × 0,5 g p. o. je 24 h
Moxifloxacin	1 × 0,4 g i. v. je 24 h	–
Moxifloxacin bei Meningitis	–	1 × 0,4 g i. v. je 24 h
Moxifloxacin	1 × 0,4 g p. o. je 24 h	–
Ofloxacin	2 × 0,2 g i. v. je 24 h	2 × 0,4 g i. v. je 24 h
Ofloxacin	2 × 0,2 g p. o. je 24 h	2 × 0,4 g p. o. je 24 h
Aminoglykoside		
Amikacin	–	1 × 25–30 mg/kg KG i. v. je 24 h
Gentamicin	–	1 × 6–7 mg/kg KG i. v. je 24 h
Tobramycin	–	1 × 6–7 mg/kg KG i. v. je 24 h
Glykopeptide und Lipoglykopeptide		
Dalbavancin	1 × 1 g i. v. einmalig als Infusion über 30 min an Tag 1	–
Dalbavancin	1 × 0,5 g i. v. bei Bedarf einmalig als Infusion über 30 min an Tag 8	–
Oritavancin	1 × 1,2 g i. v. einmalig als Infusion über 3 h	–
Telavancin	1 × 10 mg/kg KG i. v. als Infusion über 1 h, je 24 h	–
Teicoplanin	1 × 0,4 g i. v. je 24 h	1 × 0,8 g i. v. je 24 h *
Vancomycin	4 × 0,5 g i. v. Infusionszeit 60 min je 1 g Vancomycin, je 24 h	–
Vancomycin	2 × 1,0 g i. v. Infusionszeit 60 min je 1 g Vancomycin, je 24 h	–
Vancomycin	2 × 1 g i. v. als Dauerinfusion über je 12 h	–
Makrolide, Lincosamide und Streptogramine		
Azithromycin	1 × 0,5 g i. v. je 24 h	–
Azithromycin	1 × 0,5 g p. o. je 24 h	–
Azithromycin bei Gonorrhoe	–	1 × 2 g p. o. einmalig
Clarithromycin	2 × 0,25 g p. o. je 24 h	2 × 0,5 g p. o. je 24 h *
Clarithromycin	–	2 × 0,5 g i. v. *
Roxithromycin	2 × 0,15 g p. o. je 24 h	–
Telithromycin	1 × 0,8 g p. o. je 24 h	–
Erythromycin	2–4 × 0,5 g i. v. j 24 h	4 × 1 g i. v. je 24 h *
Erythromycin	2–4 × 0,5 g p. o. j 24 h	4 × 1 g p. o. j 24 h
Clindamycin	3 × 0,6 g i. v. je 24 h	3 × 0,9 g i. v. je 24 h *
Clindamycin	2 × 0,3 g p. o. je 24 h	4 × 0,3 g p. o. je 24 h *
Quinupristin-Dalfopristin	2 × 7,5 mg/kg KG i. v. je 24 h	3 × 7,5 mg/kg KG i. v. je 24 h *
Tetrazykline		
Doxyzyklin	1 × 0,1 g p. o. je 24 h	1 × 0,2 g p. o. je 24 h *
Eravazyklin	2 × 1 mg/kg KG i. v.	–
Minozyklin	2 × 0,1 g p. o.	–
Tetrazyklin	4 × 0,25 g p. o je 24 h	4 × 0,5 g p. o je 24 h *
Tigezyklin	2 × 50 mg i. v. loading dose: 100 mg	–
Oxazolidinone		
Linezolid	2 × 0,6 g i. v.	–
Linezolid bei Meningitis	–	2 × 0,6 g i. v.
Linezolid	2 × 0,6 g p. o.	–
Tedizolid	1 × 0,2 g i. v.	–
Tedizolid	1 × 0,2 g p. o.	–
Verschiedene Substanzen		
Chloramphenicol	4 × 1 g i. v.	4 × 2 g i. v.

*Dosierung ist indikationsabhängig!

Substanz (ggf. mit Einsatzgebiet)	Standard-Dosierung	Hohe Dosierung																																				
Chloramphenicol bei Meningitis	–	4 × 2 g i. v.																																				
Chloramphenicol	4 × 1 g p. o.	4 × 2 g p. o.																																				
Colistin	4.5 × 2 MU i. v. je 24 h, <i>loading dose</i> : 9 MU i. v.	–																																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Kreatinin-Clearance</th> <th colspan="2">CMS-Dosis</th> </tr> <tr> <th>in ml/min</th> <th>mg CBA/d</th> <th>M IU/d</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>130</td> <td>3,95</td> </tr> <tr> <td>5–<10</td> <td>145</td> <td>4,40</td> </tr> <tr> <td>10–<20</td> <td>160</td> <td>4,85</td> </tr> <tr> <td>30–<40</td> <td>195</td> <td>5,30</td> </tr> <tr> <td>40–<50</td> <td>220</td> <td>6,65</td> </tr> <tr> <td>50–<60</td> <td>245</td> <td>7,40</td> </tr> <tr> <td>60–<70</td> <td>275</td> <td>8,35</td> </tr> <tr> <td>70–<80</td> <td>300</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td>80–<90</td> <td>340</td> <td>10,20</td> </tr> <tr> <td>≥90</td> <td>360</td> <td>10,80</td> </tr> </tbody> </table>	Kreatinin-Clearance	CMS-Dosis		in ml/min	mg CBA/d	M IU/d	0	130	3,95	5–<10	145	4,40	10–<20	160	4,85	30–<40	195	5,30	40–<50	220	6,65	50–<60	245	7,40	60–<70	275	8,35	70–<80	300	9,00	80–<90	340	10,20	≥90	360	10,80
Kreatinin-Clearance	CMS-Dosis																																					
	in ml/min	mg CBA/d	M IU/d																																			
0	130	3,95																																				
5–<10	145	4,40																																				
10–<20	160	4,85																																				
30–<40	195	5,30																																				
40–<50	220	6,65																																				
50–<60	245	7,40																																				
60–<70	275	8,35																																				
70–<80	300	9,00																																				
80–<90	340	10,20																																				
≥90	360	10,80																																				
Colistin-Erhaltungsdosen: <i>Consensus Guidelines</i> (Pharmacother. 2019, 39, 10):																																						
		<small>CBA: Colistin Base Activity CMS: Colistinmethansulfonat</small>																																				
Daptomycin	1 × 4 mg/kg KG i. v.	–																																				
Daptomycin bei <i>S.-aureus</i> -Sepsis oder -Endokarditis	1 × 6 mg/kg KG i. v.	–																																				
Fosfomycin	–	3 × 8 g i. v. je 24 h *																																				
Fosfomycin bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	1 × 3 g p. o. (Einmalgabe)	–																																				
Metronidazol	3 × 0,4 g i. v. je 24 h	3 × 0,5 g i. v. je 24 h *																																				
Metronidazol	3 × 0,4 g p. o. je 24 h	3 × 0,5 g p. o. je 24 h *																																				
Rifampicin	1 × 0,6 g i. v.	2 × 0,6 g i. v.																																				
Rifampicin	1 × 0,6 g p. o.	2 × 0,6 g p. o.																																				
Trimethoprim bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	2 × 0,16 g p. o. je 24 h	–																																				
Trimethoprim-Sulfamethoxazol	2 × (0,16 g / 0,8 g) i. v. je 24 h	2 × (0,24 g / 1,2 g) i. v. je 24 h																																				
Trimethoprim-Sulfamethoxazol	2 × (0,16 g / 0,8 g) p. o. je 24 h	2 × (0,24 g / 1,2 g) p. o. je 24 h																																				
Trimethoprim-Sulfamethoxazol bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	2 × (0,16 g / 0,8 g) p. o.	2 × (0,24 g / 1,2 g) p. o.																																				
Trimethoprim-Sulfamethoxazol bei Meningitis bis zu	–	3 × (5 mg/kg KG / 25 mg/kg KG) i. v. je 24 h																																				
Trimethoprim-Sulfamethoxazol bei <i>Pneumocystis-jirovecii</i> -Pneumonie bis zu	–	4 × (5 mg/kg KG / 25 mg/kg KG) i. v. je 24 h																																				
Spectinomycin (in Deutschland nicht mehr zugelassen!)	1 × 2 g i. m. je 24 h	–																																				
Fidaxomicin	2 × 0,2 g p. o. je 24 h	–																																				
Nitrofurantoin bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	3–4 × 50–100 mg p. o.	–																																				
Nitroxolin bei unkompliziertem Harnwegsinfekt	3 × 0,25 g p. o.	–																																				
Lefamulin	2 × 0,15 g i. v.	–																																				
Lefamulin	2 × 0,6 g p. o.	–																																				
Antimykotika																																						
Fluconazol	1 × 0,8 g i. v. nur am 1. Tag	–																																				
Fluconazol	1 × 0,4 g i. v. an den folgenden Tagen	1 × 0,8 g i. v. an den folgenden Tagen																																				
Fluconazol	1 × 6 mg/kg KG i. v.	1 × 12 mg/kg KG i. v.																																				
Fluconazol	1 × 0,8 g p. o. nur am 1. Tag	–																																				
Fluconazol	1 × 0,4 g p. o. an den folgenden Tagen	1 × 0,8 g p. o. an den folgenden Tagen																																				
Fluconazol	1 × 6 mg/kg KG p. o.	1 × 12 mg/kg KG p. o.																																				
Isavuconazol	3 × 0,2 g i. v. erste 48 h	–																																				
Isavuconazol	1 × 0,2 g i. v. ab dem 3. Tag	–																																				
Posaconazol	2 × 0,3 g i. v. nur am 1. Tag	–																																				
Posaconazol	1 × 0,3 g i. v. an den Folgetagen, Talspiegel: Therapie >1.25 mg/l, Prophylaxe >0,7 mg/l	–																																				
Posaconazol	2 × 0,3 g p. o. nur am 1. Tag	–																																				
Posaconazol	1 × 0,3 g p. o. an den Folgetagen, Talspiegel: Therapie >1.25 mg/l, Prophylaxe >0,7 mg/l	–																																				
Voriconazol	2 × 6 mg/kg KG i. v. <i>loading dose</i>	–																																				
Voriconazol	2 × 4 mg/kg KG i. v. Talspiegel: 2–5,5 mg/l	–																																				
Amphotericin B liposomal	1 × 3 mg/kg KG i. v.	–																																				

* Dosierung ist indikationsabhängig!

Substanz (ggf. mit Einsatzgebiet)	Standard-Dosierung	Hohe Dosierung
Amphotericin B-Deoxycholat	1 × 1 mg/kg KG i. v.	–
ABLC	1 × 5 mg/kg KG i. v.	–
Anidulafungin	1 × 0,2 g i. v. <i>loading dose</i>	–
Anidulafungin	1 × 0,1 g i. v.	–
Caspofungin	1 × 70 mg i. v. nur am ersten Tag	–
Caspofungin	1 × 70 mg i. v. Folgetage, KG > 80 kg	–
Caspofungin	1 × 50 mg i. v. Folgetage, KG ≤ 80 kg	–
Micafungin	1 × 100 mg i. v. KG > 40 kg	1 × 200 mg i. v. KG > 40 kg
Micafungin	1 × 2 mg/kg KG i. v. KG ≤ 40 kg	1 × 4 mg/kg KG i. v. KG ≤ 40 kg